

**SISTEMA DE SERVICIO DE LA JUVENTUD**

**DEL CONDADO DE SAUNDERS, INC.**

Pam Lausterer, Directora de Programa

426 N. Broadway, Wahoo NE 68066

(402) 443-8169

Estas preguntas deben ser contestadas por el joven:

1. ¿Explique por qué usted cree el programa de la diversión ayudaría a evitar que usted confíe otra ofensa?

---

---

2. Explique detalladamente porqué usted siente que usted podría terminar con éxito el programa de la diversión.

---

---

3. ¿Usted ha estado nunca en un programa de la diversión antes? Si sí, termine por favor la siguiente información.

Ofensa

Fecha de la ofensa

Condado de la ofensa

---

---

4. Indique por favor cualquier ofensa anterior que le han condenado:

---

---

He leído el uso precedente. Toda la información está verdad y correcta. Entiendo que si la información precedente no es verdad, esto será una base para la negación o la revocación de la diversión.

---

Fecha

---

Firma del aspirante

---

Firma del padre de la custodia

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE PROPORCIONARÁ POR EL PADRE DE LA CUSTODIA:

Nombre, dirección y número de teléfono de padres:

Madre: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono casero: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono casero: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Madrastra: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono casero: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Padraastro: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono casero: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Renta de la custodia de la familia: \_\_\_ Menos que \$10,000 \_\_\_ \$40,000- más

\_\_\_ \$10,000- \$24,000

\_\_\_ \$25,000- \$39,000

**Información sobre el joven:**

Número del teléfono celular del joven: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ ¿Nombre de la persona quién tiene custodia legal del joven?

Número de la Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Pertenencia étnica: \_\_\_\_\_ Número de hermanos en hogar actual: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Grado actual: \_\_\_\_\_

Si no está en escuela, el joven: se graduó /recibió GED/asistió a la universidad.

Donde: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Empleo: \_\_\_\_\_ Número de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_